

В целом, следует отметить, что качественная социологическая подготовка в вузах способна решать проблемы профессиональной адаптации (по крайней мере, для специальностей, связанных с непосредственной работой с людьми). Создание и функционирование социологических лабораторий в вузах разных профилей может быть действенным способом развития коммуникативных навыков студентов, а также стать источником достоверной и оперативной информации для администрации учреждений образования.

### **Врачебные ошибки и ятрогении с медико-этических позиций**

**Котиков И.В. (2 курс, лечебный ф-т)**

**Научный руководитель: к.филос.н., доцент Кулик С.П.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

**Актуальность.** В разные периоды развития медицины существовал риск развития заболеваний, вызванных действием медицинских факторов химической, физической и биологической природы, а также антропогенным воздействием на здоровье человека. При этом, если опасность биологических факторов среды обитания для жизни человека по мере развития человеческого общества снижается, то роль антропогенных воздействий постоянно растет. Среди антропогенных факторов особая роль принадлежит ятрогениям. Ятрогении – это все болезни и травмы, которые возникают у пациентов и медицинских работников в результате оказания любых видов медицинской помощи. Различные врачебные ошибки, такие как некорректное обращение с пациентом, отсутствие правильной диагностики, неправильная постановка диагноза, неверный выбор лечения, могут привести к целому ряду проблем: развитие патологических заболеваний, психические расстройства, в тяжелых случаях – летальный исход. Вышеперечисленные проблемы являются весьма актуальными в наше время, т.к. даже со стремительным развитием медицинских технологий, мы не можем исключать фактор антропогенного воздействия на здоровье людей.

**Цель.** Исследовать и изучить моральные, медико-этические аспекты ятрогении и врачебных ошибок.

**Задачи:** 1) дать оценку значимости проблемы ятрогении; 2) предложить способы, позволяющие избежать ошибок медицинского персонала.

**Материалы и методы исследования.** Анализ литературы, моделирование, интервьюирование.

**Результаты исследования.** Организм человека подвергается непрерывным неблагоприятным воздействиям со стороны различных факторов окружающей среды. К ним можно отнести биологические, физические, химические, биологические и психические (в контексте социальных) факторы, которые можно расценить как природные, либо антропогенные. Если опасность природных факторов среды обитания для состояния здоровья и благополучия

человека становится все менее значительной по мере развития человеческого общества, то роль антропогенных влияний беспрерывно растет. В эпоху технической революции эта опасность увеличилась до таких масштабов, что над человечеством нависла реальная угроза его существованию. Среди антропогенных факторов особая роль принадлежит так называемым ятрогениям (ятрогения – греч. *Iatros* – врач, *genes* – порождающий). Исследования (в частности отечественные и зарубежные), посвященные проблемам качества оказания медицинской помощи и услуг, свидетельствуют о непрерывном росте осложнений и заболеваний, возникающих вследствие диагностики и лечения болезни. Эти осложнения и заболевания были названы экспертами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ятрогениями или НПЛ (неблагоприятные последствия лечения). В настоящее время, согласно МКБ-10 (Международная классификация болезней 10-го пересмотра), под НПЛ или ятрогениями понимают любые нежелательные или неблагоприятные последствия профилактических, диагностических и лечебных вмешательств либо процедур, которые приводят к нарушениям функций организма, ограничению привычной деятельности, инвалидизации или смерти, а также осложнениям медицинских мероприятий. Вышеперечисленные негативные последствия могут являться результатом как ошибочных, так и правильных действий врача. Такое расширительное понимание ятрогенных воздействий, с включением в их состав болезней, вызванных действием всех медицинских факторов (психической, физической, химической и биологической природы), является преобладающим в современной научной литературе.

Несомненно, люди медицинских профессий ежедневно сталкиваются с огромным риском, поэтому уже в IV в. до н.э. в клятве Гиппократов содержалось обещание врача: «... буду оберегать больных от всего вредного и непригодного для них». Около 2 тыс. лет назад это стало принципом лечения: «*Primum non nocere*» (Прежде всего не навреди), «*Nihil nocere*» (Ни в коем случае не навреди), что было воспринято как первейшая заповедь врача.

Наиболее полно все многообразие ятрогений отражает следующее определение: ятрогении – это все болезни и травмы, которые возникают у пациентов и медицинских работников в результате оказания любых видов медицинской помощи. Таким образом, ятрогении в настоящее время рассматриваются как любые нежелательные и неблагоприятные последствия тех или иных методов лечения, диагностических и профилактических мероприятий, т.е. все неблагоприятные последствия медицинской деятельности – как ошибочной, так и правильной. По правовому критерию, т.е. с учетом наличия или отсутствия вины медицинского работника за нанесение вреда здоровью пациента, ятрогении можно разделить на четыре группы:

- медицинские осложнения, не зависящие от медицинского работника, а возникающие в связи с природой организма человека, патогенна, связанные с несовершенством методов и средств диагностики, терапии и профилактики (врачебная ошибка);

- ятрогении, связанные с неправильным (ошибочным, неадекватным), но неумышленным поведением врача, которые возникают, например, при нарушении техники проведения манипуляции или операции, неправильном назначении препарата или процедуры, либо когда больного оставляют без медицинской помощи и ухода. Причиной неправильного поведения врача в этих случаях является недостаточная компетентность (незнание, неумение) или небрежное выполнение своих обязанностей (халатность). При этой группе осложнений врач может и должен нести ответственность за свои неосторожные действия (бездействие), с учетом наступивших неблагоприятных последствий;
- редчайшие случаи умышленного причинения смерти или вреда здоровью пациента, когда врач привлекается к уголовной ответственности;
- группа ятрогений неясного характера, без уточнения случайности или преднамеренности действий медицинского работника.

Из представленной классификации видно, что понятие ятрогения имеет отличия от термина «врачебная ошибка». К врачебным ошибкам не относятся случаи халатности, медицинского невежества или же случаи невнимательности. Врачебная ошибка не может быть предусмотрена самим сотрудником учреждений здравоохранения, а поэтому не содержит состава преступления или врачебного проступка и не влечет за собой юридической ответственности и наказания. В то же время, ятрогенные воздействия лишь в своей части обусловлены врачебными ошибками, которые могут быть обусловлены как объективными (недостатки в организации диагностических и лечебных мероприятий на разных уровнях системы здравоохранения), так и субъективными (недостаточное обследование больного, недоучет клинических, анамнестических данных, результатов лабораторных, инструментальных исследований).

**Вывод.** Частота развития ятрогений и их тяжесть в значительной мере зависят от низкого уровня развития медицинской науки и техники, недостатков в организации оказания медицинской помощи населению, в системе подготовки и переподготовки медицинских кадров, а также от несоблюдения санитарно-гигиенических требований к строительству и эксплуатации больничных учреждений, медицинских аппаратов, лекарственных веществ и т.д. Между тем, ответственность за это должно нести государство, а не практикующий врач. Анализ современного состояния проблемы ятрогений показывает, что практически любое обращение к медицинскому работнику таит в себе определенный риск. Социальная значимость ятрогенных воздействий обусловлена тем, что они снижают качество жизни, нарушая тем самым неотъемлемые конституционные права граждан на жизнь и охрану здоровья. Следовательно, ятрогении вообще и врачебные ошибки, в частности, представляют собой глобальную системную проблему безопасности медицинской помощи, решение которой в значительной степени зависит от развития и совершенствования медицины и общества в целом.